ASFor EuroLearning

Spettabile
Segreteria Studenti
Dipartimenti di Scienze Politiche
Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"
Viale Ellittico, 31
CASERTA

Il/La sottoscritto/a _____ Nata/o a _____ Prov. (____)

il _____ / _____ / _____ Residente in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov. (_____) CAP _____ Tel. _____

Mail _____.

Iscritto per l'***Anno Accademico 2026 / 2027*** presso il **Dipartimento di Scienze Politiche** *dell'**Università degli Studi della Campania** "Luigi Vanvitelli" al:*

- ❑ ***Corso di Laurea Triennale in Scienze Politiche*** *(Corsi ammessi al **Protocollo "PA 110 e lode"**):*
  - ❑ *Curriculum - INT - **Internazionale** (Classe L-36):*
  - ❑ *Curriculum - A004 - **Politiche per l'Ambiente, il Clima e il Territorio** (Classe L-36);*
  - ❑ *Curriculum - A37 - **Economico** (Classe L-16)*
- ❑ ***Corso di Laurea Magistrale*** *(Corsi ammessi al **Protocollo "PA 110 e lode"**):*
  - ❑ ***Relazione e Organizzazioni Internazionali*** *(Classe LM-52) [curriculum]:*
    - *A039 – Sicurezza Umana e Migrazione;*
    - *A041 – Sistema Globale e Spazio Europeo.*
  - ❑ ***Scienze della Politica e della Comunicazione Istituzionale*** *[Classe LM-62] [curriculum]:*
    - *A035 – Comunicazione Istituzionale;*
    - *A036 – Giustizia, Politica e Istituzioni.*
  - ❑ ***Scienze e Tecniche dell'Amministrazione Pubblica*** *[Classe LM-63] [curriculum]:*
    - *A009 – Fiscalità, Finanza ed Economia Pubblica;*
    - *A010 – Digitalizzazione e Innovazione del Settore Pubblico.*
  - ❑ ***Progettazione e Gestione dei Sistemi Turistici*** *[Classe LM-49] [curriculum]:*
    - *A007 – Valorizzazione del Territorio e Sostenibilità nei Sistemi Turistici;*
    - *A008 – Gestione Avanzata e Innovazione nei Sistemi Turistici.*

Conferisce *mandato* ad **ASFor-EuroLearning** di rappresentarlo negli atti amministrativi relativi alla sua immatricolazione ed iscrizione universitaria e, nella stessa forma, *delega* la stessa al disbrigo delle pratiche, alla gestione di tutte le procedure e al ritiro di ogni sua documentazione personale riferita alla sua iscrizione e frequenza al Corso di Laurea prescelto.

San Marco Evangelista, _____ Firma _____

DICHIARAZIONE

Ai sensi di quanto previsto dal D.lgs 30/06/2003 n. 196, si informa l'interessato dei dati e il relativo trattamento sono obbligatori in relazione alle finalità degli adempimenti di natura contrattuale e legale. Il conferimento degli stessi è inoltre da ritenersi obbligatorio per l'espletamento di tutte le attività dell'Associazione **ASFor-EuroLearning** necessarie e funzionali all'esecuzione degli obblighi contrattuali. In relazione ai dati conferiti l'interessato gode dei diritti previsti dal decreto sopra citato. Titolare dei dati è **ASFor-EuroLearning** con ***Sede in via delle Industrie, Snc – 81020 San Marco Evangelista (Ce)***

San Marco Evangelista, _____ Firma _____

Uffici: Via delle Industrie, Snc
Centro Servizi San Marco
81020 San Marco Evangelista (Ce)
Telefono Fisso: +39 0823.451458
Mobile: +39 347.4364614 - +39 348.7103900
www.unilif.it / unilif@gmail.com